

Наумов И.А., Островский А.А.,  
Смотрин С.М.

**НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ИЗУЧЕНИЯ  
ТЕЧЕНИЯ I ФАЗЫ РАНЕВОГО  
ПРОЦЕССА У БОЛЬНЫХ  
ОБЛИТЕРИРУЮЩИМ  
АТЕРОСКЛЕРОЗОМ СОСУДОВ  
НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ**

/ Гродно /

В основу проведенных исследований положен способ подготовки пробы лейкоцитов для цитологических исследований (А.С. 1659848). Предварительные исследования, проведенные на 40 добровольцах, показали, что клеточный состав жидкостей пузырей насыщения подвержен закономерной смене и соответствует по своим характеристикам I фазе травматического воспаления.

Обследовано 15 больных облитерирующим атеросклерозом сосудов нижних конечностей. У этих больных проводилось изучение клеточного состава жидкости пузырей насасывания через 6 и 24 часа, а также определялась концентрация глюкозы в пузырной жидкости и анализировалась корреляционная связь между клеточным составом и некоторыми биохимическими показателями крови.

В результате исследования установлено достоверное увеличение доли мононуклеаров на 24 часа ( $p=0,0309$ ) и тенденция к увеличению на 6 часов экспозиции ( $p=0,0639$ ) в сравнении со здоровыми добровольцами. Выявлена выраженная тенденция увеличения доли макрофагов на 6 и 24 часа исследования, при неизменной доле лимфоцитов. Установлено достоверное уменьшение доли нейтрофильных лейкоцитов на 24 часа исследования ( $p=0,0426$ ) в сравнении со здоровыми добровольцами. Наряду с этим наблюдалось достоверное снижение абсолютного количества лейкоцитов лейкосуспензии на 24 часа экспозиции ( $p=0,0036$ ).

Проведенный корреляционный анализ позволил выявить устойчивые связи в течение реакции лейкоинфильтрации у этих больных. Так, абсолютное количество лейкоцитов лейкосуспензии на 6 часов экспозиции положительно коррелировало с абсолютным количеством макрофагов ( $r=0,891$ ,  $p=0,0016$ ) и абсолютным количеством лимфоцитов ( $r=0,826$ ,  $p=0,0063$ ) пузырной жидкости на этот срок исследования. Абсолютное количество лейкоцитов лейкосуспензии на 24 часа экспозиции находилось в положительной корреляционной связи с количеством макрофагов в ней на этот же срок наблюдения ( $r=0,8182$ ,  $P=0,0131$ ), приростом абсолютного количества лейкоцитов в пузырной жидкости ( $r=0,7574$ ,  $p=0,011$ ).

Абсолютное количество макрофагов лейкосуспензии на 6 и 24 часа экспозиции положительно коррелировало с абсолютным количеством лимфоцитов в пузырной жидкости ( $r=0,9694$ ,  $p=0,0001$  и  $r=0,9059$ ,  $p=0,0056$ ). Прирост абсолютного количества макрофагов с 6 до 24 часов экспозиции положительно коррелировал с возрастом больных ( $r=0,7556$ ,  $p=0,0487$ ) и отрицательно коррелировал со стадией заболевания ( $r=-0,8429$ ,  $p=0,0174$ ). Установлена отрицательная корреляционная связь прироста доли макрофагов пузырной жидкости с 6 до 24 часов наблюдения и стадией заболевания ( $r=-0,9585$ ,  $p=0,0012$ ).

При исследовании корреляционных связей долевого количества нейтрофильных лейкоцитов и макрофагов на 24 часа экспозиции и прироста доли нейтрофильных лейкоцитов с 6 до 24 часов наблюдения не выявлено существенных отличий от здоровых людей.

Таким образом, полученные результаты свидетельствуют, что данный способ может быть использован в клинической практике для изучения течения и прогнозирования I фазы раневого процесса.